

## **Mejoramiento de la calidad de la educación en el trabajo de los estudiantes desde la residencia de medicina general integral.**

*Improving the quality of in-work education for students from the comprehensive general medicine residency.*

Yasmina López Borges,<sup>1</sup> Lizandra Betancourt Fuentes,<sup>2</sup> Yoasmy Creagh Almiñan,<sup>3</sup> Leyanis Nápoles Reyna,<sup>4</sup> Wilser Granada Rodríguez,<sup>5</sup> Midiala Vega Fiol.<sup>6</sup>

<sup>1</sup>Especialista de Primer y Segundo Grado de Medicina General Integral. Profesor Asistente. Policlínico Mártires del 4 de agosto. Cuba. [yasminalb@infomed.sld.cu](mailto:yasminalb@infomed.sld.cu). Teléfono: 55307469. ORCID: 0000-0002-4463-0560

<sup>2</sup>Especialista de Primer Grado de Medicina General Integral. Profesor Asistente. Policlínico Emilio Daudinot Bueno. Cuba. ORCID: 0000-0001-7754-5461

<sup>3</sup>Doctora en Ciencias de la Educación. Especialista de Primer y Segundo Grado de Oftalmología. Máster en Longevidad Satisfactoria. Profesor Auxiliar. ORCID: 0000-0002-2513-5580

<sup>4</sup>Especialista de Primer Grado de Medicina General Integral. Profesor Asistente. Dirección General de Salud. Municipio Guantánamo. Cuba. [lnapolesreyna@infomed.sld.cu](mailto:lnapolesreyna@infomed.sld.cu). ORCID:0000-0002-9138-5975

<sup>5</sup>Especialista de Primer Grado de Medicina General Integral. Profesor Instructor. Policlínico Mártires del 4 de agosto. Cuba. [granadawilser9@gmail.com](mailto:granadawilser9@gmail.com) ORCID: 0009-0009-1542-183X

<sup>6</sup>Especialista de Primer y Segundo Grado de Medicina General Integral. Profesor Asistente. Policlínico Mártires del 4 de agosto. Cuba. ORCID:0000-0002-0780-0233

Correspondencia: [yasminalb@infomed.sld.cu](mailto:yasminalb@infomed.sld.cu).

### **RESUMEN**

Fundamento: La preparación de los docentes de la Educación Superior es una premisa fundamental para realizar un proceso de enseñanza-aprendizaje con la calidad requerida. Objetivo: Diseñar un sistema de acciones para el mejoramiento de la calidad de la educación en el trabajo de los estudiantes desde la residencia de Medicina General Integral. Método: se realizó un estudio educativo cuanti-cualitativo en el período febrero-julio de 2023. De un universo de 107 residentes se tomó una muestra del 40% por muestreo aleatorio simple quedando representada por 42 profesionales; a los cuales se le aplicó a encuesta inicial diseñada por la autora y previamente validada por comité de expertos. Se utilizaron métodos teóricos, empíricos y estadísticos. Resultados: predominó el conocimiento poco adecuado e inadecuado con relación a los conocimientos, los procedimientos y la actitud con relación al proceso docente-educativo. La falta de competencias docente, científica e investigativa; el insuficiente número de investigaciones de

corte pedagógico en la institución y las elevadas matrículas de estudiantes en los escenarios docentes fueron señaladas como principales causas. Se diseñó un sistema de acciones sobre la base de cursos de posgrado, incrementar en el plan docente metodológico las actividades de superación profesional, aumentar las visitas de control a los consultorios y el acompañamiento de los especialistas en formación y la realización de talleres de cada documento normativo que se emita por la dirección nacional. Conclusiones: El sistema de acciones diseñado debe contribuir al mejoramiento del proceso de enseñanza aprendizaje en la educación de pregrado desde la residencia de Medicina General Integral, propiciar el desarrollo científico-profesional y pedagógico de los profesionales.

Palabras clave: proceso de enseñanza-aprendizaje, docentes, residentes, sistema de acciones, competencias.

## **ABSTRACT**

Background: The preparation of Higher Education teachers is a fundamental premise to carry out a teaching-learning process with the required quality. Objective: Design a system of actions to improve the quality of education at work from the Comprehensive General Medicine residency. Method: a quantitative-qualitative educational study was carried out in the period February-July 2023. From a universe of 107 residents, a 40% sample was taken by simple random sampling, being represented by 42 professionals; to whom an initial survey designed by the author and previously validated by a committee of experts was applied. Theoretical, empirical and statistical methods were used. Results: inadequate and inadequate knowledge predominated in relation to knowledge, procedures and attitude in relation to the teaching-educational process. The lack of teaching, scientific and research skills; the insufficient number of pedagogical research in the institution and the high enrollment of students in teaching settings were pointed out as the main causes. A system of actions was designed based on postgraduate courses, increasing professional development activities in the methodological teaching plan, increasing control visits to offices and the support of training specialists and holding workshops for each document. Regulations issued by the national direction. Conclusions: The designed system of actions should contribute to the improvement of the teaching-learning process in undergraduate education, promote the scientific-professional and pedagogical development of professionals.

Keywords: teaching-learning process, teachers, residents, system of actions, competencies.

## **INTRODUCCIÓN**

La preparación de los docentes de la Educación Superior es una premisa fundamental para realizar un proceso de enseñanza-aprendizaje con la calidad requerida. El contexto actual por el que atraviesa el mundo y específicamente nuestro país requiere de profesores mejores preparados en

las competencias pedagógicas, didácticas, investigativas y comunicativas, acorde al momento histórico que se vive y las necesidades reales y sentidas de la población.<sup>(1)</sup>

La pandemia de la Covid-19 marcó un antes y un después en todas las esferas de la vida, económica, política, social y cultural; y en este caso el componente de la docencia no quedó exenta de sus consecuencias negativas en todos sus niveles organizativos. Surgió con ella la necesidad de modificar escenarios docentes, reajustar planes y programas de estudios e implementar la modalidad de educación a distancia entre otras medidas que fueron tomadas durante ese contexto. Durante la carrera de medicina los estudiantes reciben diferentes contenidos relacionados con las funciones docentes que deben cumplir como profesionales. Existe a su vez una estrategia curricular pedagógica que le da salida a muchos de estos aspectos, pero que no tributa lo suficiente para la adquisición de las competencias necesarias para impartir la docencia.<sup>(2)</sup>

No es suficiente conocer sagazmente un tema para llevar a cabo la educación de nuestros estudiantes, se necesitan otras habilidades científicas, investigativas y el conocimiento sobre los diferentes componentes del proceso de enseñanza para lograr los objetivos propuestos en los planes de estudio de la carrera.

El profesor debe ser capaz de enseñar a aprender, motivar a los estudiantes a la construcción de su propia sapiencia a partir de los conocimientos adquiridos, de ponerlos en práctica ante situaciones reales o simuladas y adquirir habilidades que respondan al perfil del egresado de Ciencias Médicas y facilite su adecuado desempeño profesional.<sup>(2)</sup>

Particularmente la Atención Primaria de Salud (APS) no queda exenta de estas transformaciones que se llevan a cabo en la Educación Superior. Es precisamente en sus escenarios docentes donde rotan todos los años académicos y se lleva a cabo la educación en el trabajo, que constituye la forma de organización de la enseñanza más importante para la formación, adquisición y consolidación de valores, hábitos y habilidades del futuro médico.<sup>(3)</sup>

En los consultorios médicos por donde rotan los estudiantes se encuentran especialistas de Medicina General Integral (MGI) con o sin categoría docente, pero sobre todo los residentes de la especialidad, los cuales en el mayor número de los casos son los responsables de conducir la docencia en estos escenarios y además se les evalúa mensualmente en su tarjeta de habilidades el componente número VI relacionado con las actividades docentes.

Relacionado con esto y mediante las observaciones directas al proceso docente-educativo en los consultorios y guardias médicas, entrevistas al personal docente, así como la aplicación de un cuestionario diseñado por la autora y previamente validado por comité de expertos, se realizó un diagnóstico inicial que determinó la existencia de insuficiencias en el desarrollo del proceso enseñanza-aprendizaje a estos niveles, relacionado específicamente con la preparación pedagógica y didáctica de los docentes.

Es por ello que se plantea como **Problema científico**: ¿Cómo contribuir al mejoramiento de la calidad de la educación en el trabajo de los estudiantes desde la residencia de Medicina General Integral?

Con lo cual se propone como **Objetivo**: Diseñar un sistema de acciones para el mejoramiento de la calidad de la Educación en el Trabajo de los estudiantes desde la residencia de Medicina General Integral.

## **MÉTODO**

Se realizó un estudio educativo cuanti-cualitativo en el período febrero-julio de 2023 con el objetivo de diseñar un sistema de acciones para el mejoramiento de la calidad de la educación en el trabajo de los estudiantes desde la residencia de Medicina General Integral.

En un primer acercamiento al problema, se realizaron las revisiones bibliográficas, las observaciones científicas del desempeño de los profesionales residentes de la especialidad de MGI y las encuestas iniciales, con énfasis en acciones asociadas al desarrollo del proceso docente-educativo. En la segunda aproximación, se realizó el estudio secuenciado de sus acciones en torno al tema científico durante el período anteriormente señalado.

Desde la experiencia investigativa, la realización de investigaciones educativas unida al asesoramiento de trabajos investigativos en torno a esta temática, se llegó a la percepción de que hay una pobre valoración sobre la importancia por parte de los residentes de la educación en el trabajo para la formación de los futuros profesionales, como arista fundamental para la adquisición de habilidades prácticas, investigativas, trabajo en equipo y atención integral al proceso salud-enfermedad.

Se llevó a cabo el diagnóstico inicial sobre el estado actual de la preparación de los residentes para la guía y conducción del proceso enseñanza-aprendizaje, mediante un cuestionario diseñado por la autora y validado por comité de expertos. Sobre esta base se trazaron un sistema de acciones para erradicar las insuficiencias detectadas.

La institución cuenta con 107 residentes, distribuidos de la siguiente manera: 35 de primer año, 34 de segundo y 38 de tercero. De los cuales se tomó una muestra del 40% por muestreo aleatorio simple quedando representada por 42 profesionales; 18 de primer año, 13 de segundo y 11 de tercero, a los cuales se le aplicó a encuesta inicial. Su evaluación se consideró en las categorías según la escala valorativa siguiente:

Muy Adecuado: sabe de qué se trata y actúa de manera independiente; Bastante adecuado: sabe de qué se trata y puede aplicarla, pero con mínimas ayudas; Adecuado: comprende de qué se trata y puede aplicarla, pero con imprecisiones y ayudas; Poco adecuado: comprende de qué se trata, pero no es capaz de aplicarla por sí solo; Inadecuado: no sabe de qué se trata.

Las encuestas giraron sobre la base de los conocimientos de los participantes sobre los componentes del proceso de enseñanza-aprendizaje en la Educación Superior. Se abordó su percepción acerca

de las estrategias curriculares y cómo darle salida en el proceso docente, el plan de estudio de la carrera y el programa de la disciplina Medicina General como Disciplina Principal Integradora(DPI), sus principales documentos normativos sobre los cuales se fundamenta y rige la educación en el pregrado, el dominio del programa de la asignatura según el año académico y las habilidades a desarrollar y consolidar en los educandos.

Se evaluó también la importancia que estos profesionales le atribuían al trabajo metodológico (científico metodológico y docente metodológico) y la superación profesional en el posgrado para la conducción de los estudiantes, los entornos visuales y el uso de las tecnologías de la información científica.

Se utilizaron métodos teóricos y empíricos: histórico-lógico en la revisión de la bibliografía existente para obtener información del tema, su comportamiento y actualidad; estadísticos para el procesamiento de los datos y Análisis documental para el análisis de las orientaciones metodológicas, objetivos y contenidos de las asignaturas y disciplina, habilidades, sistema de valores, plan temático, sistema de evaluación y bibliografías.

Se empleó el procesador de texto Microsoft Word 2012 en la confección de la investigación. Fueron cumplidos los principios bioéticos para la investigación con seres humanos, así como para la redacción científica. El consejo científico y comité de ética institucional aprobaron el desarrollo del presente estudio.

## **RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

Según Vera Carrasco<sup>(4)</sup> los profesores de medicina deben incluir en su perfil profesional no solo competencias científicas y metodológicas, sino también competencias específicas de la labor docente: disciplinarias, investigativas, psicopedagógicas, comunicativas, académico administrativas y humanísticas, que en su conjunto proporcionan una formación integral y definen al buen profesor de medicina en la sociedad actual.

Para que este proceso transcurra de la manera correcta y con la calidad que amerita, los docentes no solo deben estar preparados científicamente, sino abiertos al cambio y dispuestos a romper paradigmas educativos para el perfeccionamiento de los programas de estudio sobre la base del diagnóstico de las insuficiencias detectadas en el período lectivo y año académico precedente.<sup>(5)</sup>

El análisis de los principales referentes teóricos y prácticos acerca del tema permiten la construcción de las bases para la presente investigación en aras del perfeccionamiento del desarrollo curricular, lo cual se revierte en la excelencia del proceso docente-educativo y en la formación de un mejor profesional de ciencias médicas.

Por lo que se refiere a la APS, puerta de entrada y enlace con el resto de nuestro Sistema Nacional de Salud (SNS); es importante agregar que mucho antes del primero de enero de 1959, nuestro líder indiscutible planteaba en su alegato de autodefensa "La historia me absolverá" la trágica

situación de salud que vivía nuestro país, la cual se proponía mejorar tras el triunfo revolucionario.  
(6,7)

Es por ello que, en la década del 80, surge el nuevo modelo con enfoque clínico, epidemiológico y social dirigido a mejorar el estado de salud de la población, mediante la atención del individuo, la familia, la comunidad y el medio ambiente; con la participación comunitaria e intersectorial. Se consolida y materializa el Programa del médico y enfermera de la familia, al cual posteriormente; en 1985 se le añade la especialidad de Medicina General Integral.

La misma no tenía antecedentes en nuestro país, pero si existían formas parecidas de atención médica en otras partes del mundo con bases sociales cualitativamente diferentes.

Desde el comienzo de la especialidad, el egresado como médico general básico transitaba, desde un puesto de trabajo como médico de familia, por un año de familiarización (en ocasiones 2 años), sin un programa oficial de formación académica y seguía después la residencia de tres años de duración en Medicina General Integral, de forma tal que se convertía en especialista a los cuatro o cinco años de graduado.

Este programa ha tenido diversas variaciones desde su implementación, hasta la actualmente vigente, donde se vuelve a rescatar los 3 años de duración.<sup>(8)</sup>

Esto responde a las necesidades de dar solución a los principales problemas de salud y que se materializan en el perfil del egresado que incluye: el perfil político-ideológico, el perfil ocupacional y el perfil profesional.

Como resultado del perfil profesional se añaden las cinco funciones básicas a cumplir por el médico de familia e incluyen: Atención Médica Integral, Administración, Investigación, Especiales y Docente-Educativa.<sup>(9)</sup>

Es precisamente la función docente-educativa, su cumplimiento y calidad en la formación de los estudiantes de medicina de los diferentes años académicos sobre la cual gira la presente investigación.

La existencia de grandes matrículas en los escenarios docentes complejiza en cierta medida la atención diferenciada a los estudiantes y a sus necesidades de aprendizaje.

Por su parte, los consultorios médicos en su mayoría sin las condiciones requeridas en su totalidad, la elevada presión asistencial y la atención a los programas priorizados como el Materno-infantil, el control sanitario internacional, la Covid y la arbovirosis; disminuyen el fondo de tiempo que tiene el médico para la atención, guía y control de los estudiantes en la educación en el trabajo y las habilidades que deben consolidar en el desarrollo de sus diferentes estancias y rotaciones.

Como bien se planteó anteriormente, aunque cada consultorio médico tiene un tutor que es Especialista en Medicina General Integral, muchas veces la atención a los estudiantes en la Educación en Trabajo recae sobre los especialistas en formación, o sea residentes de Medicina General Integral.

Ellos poseen una tarjeta de habilidades que mensualmente es evaluada y calificada por los profesores del Grupo Básico de Trabajo (GBT). La misma incluye en sus acápite los aspectos generales, actividades docente-asistenciales, académicas lectivas, científicas, de dirección entre otras.

Específicamente el acápite número 6 se refiere a las actividades docentes con una puntuación de 10 puntos que abarca el cumplimiento de la preparación y ejecución de las actividades docentes.

Para el correcto llenado y evaluación de la misma se encuentra el instructivo y que a entender de la autora de este trabajo, en el acápite docente se considera insuficiente para poder evaluar adecuadamente ese residente en este aspecto. <sup>(10)</sup>

**Tabla 1. Caracterización de la muestra según las observaciones iniciales.**

Resultados iniciales de las observaciones realizadas																	
Observaciones Científicas	Muestra	En lo cognoscitivo					En lo procedimental					En lo actitudinal					
		M A	B A	A	PA	I	M A	B A	A	PA	I	M A	B A	A	PA	I	
Participantes	42	-	-	19 %	28 %	53 %	-	-	13 %	16 %	71 %	-	-	11 %	18 %	71 %	
No Participantes	42	-	-	18 %	15 %	67 %	-	-	16 %	15 %	69 %	-	-	12 %	16 %	72 %	

Fuente: planilla de vaciamiento.

Leyenda: MA: Muy adecuado; BA: Bastante adecuado; A: Adecuado; PA: Poco adecuado; I: Inadecuado.

Como se observa en la **tabla 1** predominó el conocimiento poco adecuado e inadecuado con relación a los conocimientos, los procedimientos y la actitud con relación al proceso docente-educativo durante la educación en el trabajo que llevan a cabo los estudiantes en los consultorios.

En la entrevista realizada a Pernas Gómez, <sup>(11)</sup> ella expone que: "...para decidir acertadamente lo que hace falta garantizar con el pregrado y/o con el posgrado y poder proyectar y dirigir bien esa formación, no basta con dominar las ciencias médicas particulares, hace falta saber ser profesor y directivo universitario y eso se aprende en el trabajo metodológico, que no es un algoritmo de tareas, sino la vía para dirigir el proceso de enseñanza aprendizaje...".

Nuestro criterio no dista de lo anteriormente expresado, afirmando que el trabajo metodológico en sus diferentes niveles organizativos; es la vía fundamental para obtener un proceso educativo de calidad; que requiere de motivación, sacrificio y tiempo dedicado a su autopreparación para saber qué sucede con sus estudiantes y actuar en consecuencia.

Zabalza<sup>(12)</sup> propone para un adecuado desempeño de las competencias docentes planificar el proceso de enseñanza aprendizaje; seleccionar y preparar contenidos disciplinares; ofrecer

informaciones y explicaciones comprensibles y bien organizadas; manejar las nuevas tecnologías; diseñar la metodología; organizar las actividades; comunicarse y relacionarse con los estudiantes; tutorizar; evaluar; reflexionar sobre la enseñanza; identificarse con la institución, y trabajar en equipo.

Según lo observado, este proceso no transcurre de esta manera en la educación en el trabajo en la APS. Los médicos no conducen adecuadamente la formación de los estudiantes dejando como un hecho aislado el cumplimiento de las habilidades propuestas en sus tarjetas de evaluación y no con el enfoque sistémico, multidisciplinar e interdisciplinar que requiere.

En otras ocasiones, se les orienta a los educandos actividades no relacionadas directamente con las habilidades a cumplir en esa asignatura, que surgen de forma inmediata derivadas del proceso asistencial por sí mismo. Por lo cual se demuestra que persisten insuficiencias en cuanto a la planificación, organización y conducción del proceso docente a estos niveles.

Añadir que, muchas veces la boleta de habilidades de los estudiantes, solo representan valores cuantitativos para los residentes que las evalúan, los cuales se traducen en una nota semanal derivada en muchas ocasiones solamente de la asistencia, puntualidad y cumplimiento de otras tareas no relacionadas directamente con las habilidades específicas de esa estancia o rotación.

De acuerdo con Sejzer<sup>(13)</sup> la aplicación de la matriz para la jerarquización de problemas, permitió conocer las principales limitantes referidas por los participantes para el desarrollo del adecuado proceso de enseñanza-aprendizaje en la APS:

**Tabla 2. Aplicación del ranqueo para selección de los problemas principales.**

Problemas	Frecuencia	Gravedad	Factor de solución	Disponibilidad de Recursos	# de personas	Puntuación
Escaso o nulo fondo de tiempo	2	2	1	1	2	8
Elevada presión asistencial	2	2	1	1	2	8
Falta de competencia docente, científica e investigativa	2	2	2	2	2	10
Insuficiente motivación para ejercer la docencia.	2	2	1	1	2	8
Insuficiente dominio de	2	2	1	1	2	8



documentos normativos que rigen la educación en el pregrado.						
Insuficiente número de investigaciones de corte pedagógico en el centro.	2	2	2	2	2	10
Elevada matrícula de estudiantes en los consultorios.	2	2	1	2	2	9

**Fuente: Planilla de vaciamiento.**

Según muestra la tabla 2 los participantes usando el método de ranqueo dieron mayor importancia (puntuación) a los problemas relacionados con la falta de competencias docente, científica e investigativa; el insuficiente número de investigaciones de corte pedagógico en la institución y las elevadas matrículas de estudiantes en los escenarios docentes.

Celaya y Aceves <sup>(14)</sup> expone que la educación médica ya no puede circunscribirse a la técnica o los conocimientos, sino que debe tener en cuenta una visión holística de los procesos formativos.

Por primera vez en la historia, la sociedad no solicita a los profesores que preparen a las nuevas generaciones para responder a las necesidades actuales, sino para hacer frente a las exigencias de una sociedad futura e incierta. Ello significa formar profesionales de la salud para la prevención y la atención de lo emergente con el fin de que contribuyan a mejorar la calidad de vida de la sociedad con una visión prospectiva.

El siglo XXI pone en crisis los sistemas de aprendizaje tradicionales por los cambios sociales y tecnológicos en las universidades. La tecnología como herramienta, se convierte en un soporte sustancial al sistema de formación que ofrece la posibilidad de hacerlo a través de la sociedad del conocimiento, en donde pueden participar estudiantes y profesores conectándose a través de la red.<sup>(15)</sup>

A su vez, la Resolución No. 47/22 constituye el reglamento organizativo del proceso docente y de dirección del trabajo docente y metodológico para las carreras universitarias; en su capítulo IX explica todo lo relacionado con el trabajo metodológico, y plantea que es la labor que, apoyados en la didáctica, realizan los sujetos que intervienen en el proceso docente educativo con el propósito de alcanzar óptimos resultados en dicho proceso, jerarquizando la labor educativa desde la instrucción para satisfacer plenamente los objetivos formulados en los planes estudio.

Explica además que las funciones principales del trabajo metodológico son la planificación, la organización, la regulación y el control del proceso docente educativo y sus resultados se concretan

fundamentalmente en el desarrollo con calidad del proceso de formación, logrando una adecuada integración de los componentes académico, laboral e investigativo con las tareas de alto impacto social y las de carácter extracurricular que cumplen los estudiantes. <sup>(16)</sup>

Esto resalta lo que se ha planteado a lo largo de esta investigación y es que la formación de los estudiantes no queda limitada al simple hecho de transmitir conocimientos, abarca un proceso continuo, íntegro, sistemático y sistémico, formador de valores y habilidades, exactamente el futuro profesional que la población necesita.

### **Sistema de Acciones.**

Para la solución de estos problemas identificados nos dimos a la tarea de diseñar un sistema de acciones para el mejoramiento de la calidad del proceso de enseñanza-aprendizaje en la APS.

**1-**En un primer momento se diseñó un programa de 144 horas totales sobre los aspectos relacionados con la pedagogía y la didáctica en el proceso de enseñanza aprendizaje.

**Título de la actividad:** El proceso de enseñanza-aprendizaje. Retos y desafíos actuales en desde la Educación en el Trabajo en los escenarios de la Atención Primaria de Salud.

**Cantidad de Créditos Académicos:** 4

**Modalidad:** Tiempo parcial.

**Tiempo de duración:** 21 días

**Total de horas:** 144 horas

**Número de horas lectivas:** 48 horas

**Número de horas de actividad independiente:** 96 horas

**Matrícula:** 50

**Dirigido a:** Residentes de Medicina General Integral.

La confección del programa de este curso se realizó sobre la base de la instrucción No. 01/ 2020, la cual constituye el manual para la gestión del posgrado. En su artículo 8.1 explica que la apertura de un programa de posgrado responde al modelo de formación continua de los profesionales y a las necesidades de superación profesional de posgrado o formación académica presente y futura del desarrollo económico y social del país en los niveles local, provincial y nacional, lo cual evidencia su pertinencia. Plantea además que se debe prestar especial atención a los graduados de los nuevos planes de estudio de perfil amplio de pregrado durante su preparación para el empleo, donde el entrenamiento constituye la forma organizativa más pertinente de la superación profesional de posgrado. <sup>(17)</sup>

En este caso cabe añadir que actualmente en la carrera de medicina tenemos estudiantes de años académicos con diferentes planes de estudio (plan D y plan E), cuestiones que debemos conocer y dominar para cumplir los objetivos de cada uno.

**2-**Otra de las acciones implementadas fue colocar un profesor con categoría docente principal de asistente como padrino de un grupo de 1 a 5 residentes de MGI para controlar la conducción de

estos profesionales a los estudiantes en las actividades de educación en el trabajo, instruirlos en cuanto a los componentes del proceso enseñanza aprendizaje y los documentos normativos.

Numerosos autores destacan como principales competencias del profesor de ciencias médicas las siguientes: comunicativas, didácticas, gerenciales, investigativas, técnico-profesionales y trabajo político-ideológico. <sup>(18)</sup>

Estas competencias tributan a la planificación del proceso enseñanza-aprendizaje, seleccionar y preparar los contenidos de las asignaturas, expresarse en lenguaje claro y comprensible ofreciendo explicaciones coherentes y fácilmente entendibles por los estudiantes, uso de las nuevas tecnologías, diseñar la metodología y organizar las actividades, evaluar y tutorizar, así como el trabajo en equipo. <sup>(19, 20)</sup>

Nuestro estudio coincide con estas investigaciones y agrega la existencia aún de insuficiencias en el desarrollo de las mismas en la Atención Primaria de Salud. Se debe continuar trabajando sobre la base de los lineamientos de nuestro Partido Comunista, en aras de incrementar las investigaciones de corte pedagógico para resolver las dificultades detectadas, favorecer el tránsito hacia categorías docentes superiores, aumento del número de profesionales con categoría de investigador, así como los programas de maestría y formación doctoral.

Cabe añadir que en la institución no contamos con especialistas de MGI con categoría docente Auxiliar, aunque tenemos 3 trabajadoras que son especialistas en enfermería comunitaria que sí poseen dicha categoría. Sobresale además solo 6 especialistas de 2do grado de MGI en el centro. Importante seguir incentivando a los profesionales para su superación profesional y la adquisición de nuevas competencias.

**3-**Se propuso además incorporar a las preparaciones metodológicas semanales equipos de 1-5 residentes, donde los docentes de mayor experiencia desarrollaran diferentes tipos de clases previamente planificadas para que los demás participantes adquieran experiencias y se motiven por desarrollar adecuadamente su función docente-educativa.

**4-**Se propuso además incrementar en el plan docente metodológico los talleres, cursos y adiestramientos sobre los temas relacionados con la didáctica, fiscalizar su estricto cumplimiento y asistencia a las mismas.

**5-**Como parte del perfeccionamiento de los planes de estudio se planteó la necesidad de que el acápite de actividades docentes de la tarjeta de evaluación de los residentes sea más abarcador y específico.

En este sentido se propone modificar el instrumento evaluativo y considerar el resultado de los controles realizados por los tutores a estos residentes, su evaluación en la conducción de la educación en el trabajo de los estudiantes, su asistencia y desempeño en las actividades planificadas por el departamento docente así como considerar los resultados de los exámenes prácticos de los estudiantes como indicador directamente relacionado con la calidad de la docencia que reciben y la adquisición y consolidación de las habilidades de su asignatura.

**6-**Incrementar las visitas de control a los consultorios y el acompañamiento de los especialistas en formación tributando a su desarrollo integral acorde a las necesidades actuales.

**7-**Por último, orientar la realización de talleres de cada documento normativo que se emita por la dirección nacional, posteriormente evaluar su dominio e implementación por los equipos básicos de salud.

La docencia universitaria es una profesión y, por ende, debe cumplir con los requerimientos básicos que la constituyen, siempre sobre la base de la ética médica, la autoresponsabilidad y la superación constante.

## **CONCLUSIONES**

El sistema de acciones diseñado debe contribuir al mejoramiento de la calidad de la educación en el trabajo en la educación de pregrado desde la residencia de Medicina General Integral, propiciar el desarrollo científico-profesional y pedagógico de los profesionales y llevar a un nivel superior la calidad de la docencia en los escenarios de la Atención Primaria de Salud.

## **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

1. Ortiz Sánchez Y, Videaux S, Castillo Brizuela M, Domínguez CF. La superación pedagógica de los profesionales de las ciencias médicas en las condiciones de las transformaciones de la universidad. *Pedagogía Universitaria* [En línea]. 2014 [citado 11 Marz 2023]; 19(2):[aprox. 9 p.]. Disponible en: [http://cvi.mes.edu.cu/peduniv/index.php/peduniv/article/viewFile/615/pdf\\_36](http://cvi.mes.edu.cu/peduniv/index.php/peduniv/article/viewFile/615/pdf_36)
2. Cáceres Mesa M. La formación pedagógica de los profesores universitarios. Una propuesta en el proceso de profesionalización del docente. [Internet]. 2010 [Consultado agost 20, 2023]. Disponible en: <http://www.campus-oei.org/revista/deloslectores/475Caceres.pdf>.
3. Nogueira Sotolongo M, Rivera MN, Blanco HF. Desarrollo de competencias para la gestión docente en la educación médica superior. *EducMedSuper* [Internet]. 2003 Sep [citado 2023 Agost 20]; 17(3): Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21412003000300004&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412003000300004&lng=es).
4. Vera Carrasco O. Las competencias pedagógicas del profesor de medicina. *Cuad. - Hosp. Clín.* [Internet]. 2016 [citado 2023 Jul 24]; 57( 3 ): 68-73. Disponible en: [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1652-67762016000300010&lng=es](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1652-67762016000300010&lng=es).
5. Diaz Fernandez B, López Rodríguez V, Méndez Mariño A, Tellez García M. El trabajo del tutor en la educación superior ante los desafíos de los nuevos tiempos. *Letras-Uruguay* [Internet] mayo 2013. Disponible en:

[http://letrasuruguay.espaciolatino.com/aaa/tellez\\_garcia\\_magdalis/el\\_trabajo\\_del\\_tutor\\_en\\_la\\_educacion\\_superior.htm](http://letrasuruguay.espaciolatino.com/aaa/tellez_garcia_magdalis/el_trabajo_del_tutor_en_la_educacion_superior.htm)

6. Álvarez de Zayas C. Didáctica. La escuela en la vida. La Habana: Pueblo y Educación; 1999: 54p.
7. Rodríguez Aguilera F, Alonso Reyes M, Vázquez González Y, Martínez Ribot G, Hernández Gómez M, Olivera Cuadra D. Preparación pedagógica y producción científica de docentes que imparten Salud Pública en Villa Clara. EDUMECENTRO [En línea]. 2016 Jun [citado 2023Agost 20]; 8(2): 94-106. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2077-28742016000200008&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742016000200008&lng=es)
8. Programa Nacional del Médico y Enfermera de a Familia, La Habana. Cuba. 2023.
9. Escobar Yéndez NV, Plasencia Asorey C, Almaguer Delgado AJ. Validación de la estrategia pedagógica para el desarrollo de la competencia investigativa del médico en especialización en medicina general integral. MEDISAN [Internet]. 2012 Mar [citado 2023Abril 08]; 16(3): 467-482. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1029-30192012000300019&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192012000300019&lng=es).
10. Programa de la residencia de Medicina General Integral. La Habana. Cuba. 2018.
11. Pernas Gómez M. Trabajo metodológico: vía para dirigir el proceso enseñanzaaprendizaje, no algoritmo de tareas. EDUMECENTRO [Internet]. 2014 [citado 15 Abr2023];6(1):[aprox. 18 p.]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2077-28742014000100020](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742014000100020)
12. Zabalza MA. Las competencias docentes del profesorado universitario: calidad y desarrollo profesional. Madrid: Narcea S.A.; 2006.
13. Sejzer, R. Matriz Vester para la priorización de problemas. Calidad Total. 2020. Disponible en <https://ctcalidad.blogspot.com/>
14. Celaya FR, Aceves LJ. El enfoque de competencias en la docencia. *Revista Escuela de Administración de Negocios*, Núm. 54, mayo-agosto, 2005, pp. 39-57, Universidad EAN. Colombia.
15. Velaz C, Vaillant D. Aprendizaje y desarrollo profesional docente. *Metas Educativas 2021*. oei: Fundación Santillana.
16. Cuba. Ministerio de Educación Superior. Resolución Ministerial N° 47/22. Reglamento organizativo del proceso docente y de dirección del trabajo docente y metodológico para las carreras universitarias. La Habana: Comité Ejecutivo del Consejo de Ministros; 2022.
17. Cuba. Ministerio de Educación Superior. Instrucción No. 1/20. Manual para la gestión del posgrado. La Habana: Comité Ejecutivo del Consejo de Ministros; 2020.
18. Caballero Rubiella KM, Portal Denis NM, Cepero Fernández DM, Díaz Martínez YR. El trabajo metodológico, una opción de preparación para tutores del perfil Logofonoaudiología. EDUMECENTRO [Internet]. 2012 [citado 15 May 2023];4(2):[aprox.9 p.]. Disponible en:

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S207728742012000200009&lng=es&nr\\_m=iso&tling=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S207728742012000200009&lng=es&nr_m=iso&tling=es)

19. Santos Martínez R, Alfonso Hidalgo A, Quintanilla Opizo OO, Chaviano Herrera O, GarcíaÁvila I, Valdés Utrera JR. Trabajo metodológico: reclamo para lograr interdisciplinariedad desde el colectivo año de la carrera de Medicina. EDUMECENTRO [Internet]. 2017[citado 15 May 2023];9(1):[aprox. 14 p.]. Disponible en:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2077-28742017000100011](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742017000100011)
20. del-Puerto-Horta M, Soto-cantero L, Álvarez-Mesa Y, Afonso-de-León J, Gallardo-Sarmiento A. Definición de la competencia didáctica del docente en la educación médica superior cubana. Educación Médica Superior [Internet]. 2022 [citado 24 Jul 2023]; 36 (4) Disponible en:  
<https://ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/3450>